

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ В ОРГАНИЗОВАННОМ КОЛЛЕКТИВЕ

Богданович С. В., Миленкова А. А., Козловский В. И.

*УО «Витебский государственный ордена дружбы народов
медицинский университет»,*

УЗ «Медицинская служба УВД Витебского облисполкома»

Введение. В целях стабилизации демографической ситуации и создания предпосылок для демографического роста в Республике Беларусь в 2007 году была принята «Национальная программа демографической безопасности Республики Беларусь на 2007-2010 годы», утвержденная Указом Президента Республики Беларусь от 25 марта 2007 года № 135, а 2008 год был объявлен Годом здоровья.

В связи с этим снижение заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний среди всего населения является важной задачей всех медицинских служб.

Артериальная гипертензия (АГ) является одним из наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы. Согласно эпидемиологическим исследованиям практически у каждого 4-го жителя республики Беларусь в возрасте старше 18 лет отмечается повышенное артериальное давление с постоянной тенденцией к росту.

Особенности труда особенно связанные с ненормированным рабочим днем, сменной работой, действием комплекса психофизиологических (тяжесть и напряженность труда с многолетней, сменной работой) и социально-психологических факторов существенно повышает риск формирования сердечно-сосудистой патологии. Характер работы, связанный с повышенным уровнем стрессорных факторов требует определенной модификации лечебных и реабилитационных мероприятий у больных, работающих в системе органов внутренних дел. Однако до настоящего времени рациональные схемы лечебных и реабилитационных мероприятий детально не разработаны.

Цель. Изучение распространенности артериальной гипертензии у сотрудников органов внутренних дел.

Материалы и методы. Обследовано 250 больных АГ I-II ст., работающих в условиях с повышенным уровнем стрессорных факторов. Весь контингент составляли мужчины в возрасте от 30 до 50 лет со стажем от 3,5 до 30 лет (в среднем $16,8 \pm 1,5$) года. В работе использовали данные ежегодного диспансерного наблюдения. Доля курящих составила 62%. Измерение АД проводилось в соответствии с рекомендациями ВОЗ по общепринятой методике.

Результаты и обсуждение. Частота выявления артериальной гипертензии составила 28%. Данные, полученные нами в ходе исследований, демонстрируют влияние условий несения службы, характеризующейся повышенным уровнем стрессорных факторов, возраста и личностных особенностей на психическое состояние сотрудников органов внутренних дел. В результате развиваются состояния от психологических реакций адаптации в рамках психической нормы до психической патологии с проявлениями таких психосоматозов, как АГ.

Под диспансерным динамическим наблюдением с АГ находятся 510 сотрудников. Сохраняется рост числа заболеваний артериальной гипертензией –

117 случаев, что составляет 44,0 % от всех выявленных заболеваний терапевтического профиля.

Характерно раннее развитие АГ к 30 годам. При этом важно отметить, что частота развития систолической АГ существенно возрастала уже в течение первого года работы. В исследуемых группах с возрастом количество больных АГ достоверно возрастало. Темпы нарастания АД в возрасте 42–48 лет становятся еще более значительными, САД в этот период увеличивается в среднем примерно на 16 мм рт. ст., ДАД – на 10 мм рт. ст. Наблюдалась четкая тенденция увеличения количества лиц с повышенным АД с возрастанием стажа работы. При стаже до 10 лет ее частота составила 2,1 %, при стаже более 10 лет – 8,8 %, то есть более чем в 4 раза больше.

Полученные результаты исследования указывают на необходимость более пристального внимания к различным группам больных АГ в плане развития сердечно-сосудистой патологии, создание рациональных методов профилактики, раннего выявления, новых схем обследования и лечения. При этом проведение ежегодных диспансерных обследований с измерением АД позволяет выявлять больных с бессимптомно протекающей АГ.

Выводы.

1. У 28 % сотрудников системы органов внутренних дел Витебского облисполкома отмечается артериальная гипертензия.

2. В связи с ранним формированием артериальной гипертензии у отдельных групп рационально создание адекватных схем обследований, позволяющих выявлять артериальную гипертензию на ранних стадиях, а также совершенствование системы лечебных мероприятий, профессионального отбора.

Литература:

1. Диагностика и лечение артериальной гипертензии. Клинические рекомендации. Минск. 2006. – 54с.

2. Национальные клинические рекомендации. Диагностика и лечение артериальной гипертензии. Всероссийское научное общество кардиологов. – Москва. – 2009. – с. 292-328

3. ESH-ESC Guidelines Committee. 2007 guidelines for the management of arterial hypertension. // J. Hypertension. – 2007. – № 25. – P. 1105-1187